

Datenschutzerklärung

1. Verantwortlichkeit für die Datenverarbeitung:

Sonja Hoffmann Heilpraktikerin für Psychotherapie, Hauptstraße 41, 29356 Bröckel, Telefon: 0176 45904675

2. Zweck der Datenverarbeitung und Rechtsgrundlagen

Ich erhebe und verwende personenbezogene Daten grundsätzlich nur, soweit dies zur Erfüllung meiner vertraglichen Verpflichtung Ihnen gegenüber oder aufgrund der Anbahnung eines Vertragsverhältnisses oder aufgrund rechtlicher Verpflichtungen erforderlich ist oder wenn Sie mir eine Einwilligung erteilt haben. Ich behandle Ihre personenbezogenen Daten vertraulich und entsprechend der gesetzlichen Datenschutzvorschriften sowie dieser Datenschutzerklärung.

Die Datenverarbeitung erfolgt aufgrund gesetzlicher Vorgaben, um den Behandlungsvertrag zwischen Ihnen und Ihrer Heilpraktikerin für Psychotherapie Sonja Hoffmann und die damit verbundenen Pflichten zu erfüllen. Die Erhebung von Gesundheitsdaten ist Voraussetzung für Ihre Behandlung. Werden die notwendigen Informationen nicht bereitgestellt, kann eine sorgfältige Behandlung nicht erfolgen. Des Weiteren werden für die Rechnungsstellung Daten erhoben.

Soweit ich für Verarbeitungsvorgänge personenbezogener Daten eine Einwilligung von Ihnen einhole, dient Art. 6 Abs. 1 lit. und Art. 9 Abs. 2 lit.a EU-Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) als Rechtsgrundlage für die Verarbeitung personenbezogener Daten.

Bei der Verarbeitung von personenbezogenen Daten, die zur Erfüllung eines Vertrages mit Ihnen erforderlich ist, dient Art. 6 Abs. 1 lit. b und Art. 9 Abs. 2 lit.h DSGVO als Rechtsgrundlage. Dies gilt auch für Verarbeitungsvorgänge, die zur Durchführung vorvertraglicher Maßnahmen erforderlich sind.

Soweit eine Verarbeitung personenbezogener Daten zur Erfüllung einer rechtlichen Verpflichtung erforderlich ist, der der ich unterliege, dient Art. 6 Abs. 1 lit. c und Art. 9 Abs. 2 lit h DSGVO als Rechtsgrundlage.

Ist die Verarbeitung zur Wahrung meines berechtigten Interesses oder eines Dritten erforderlich und überwiegen Ihre Interessen, Grundrechte und Grundfreiheiten das erstgenannte Interesse nicht, so dient Art. 6 Abs. 1 lit. f DSGVO als Rechtsgrundlage für die Verarbeitung.

3. Welche Daten werden genutzt?

Hierzu verarbeite ich ihre personenbezogenen Daten, unter anderem auch Ihre Gesundheitsdaten. Dazu zählen Kontaktdaten wie Name, Anschrift, Telefonnummer, E-Mail-Adresse und Geburtsdatum sowie alle erhobenen Daten während der Behandlung wie Anamnese, Diagnose, Therapievorschlüsse und Befunde, die ich oder andere Heilpraktiker, Ärzte oder Psychologische Psychotherapeuten erheben, bei denen Sie in Behandlung sind und dort die Möglichkeit haben, diese von der Schweigepflicht zu entbinden, falls diese Daten zur Verfügung stehen sollen.

4. Weitergabe Ihrer Daten

Ich gebe Ihre Daten ausschließlich an die nachfolgenden Dritten weiter, es sei denn, ich bin gesetzlich zu einer sonstigen Weitergabe verpflichtet.

- Steuerberater der Praxis für Psychotherapie Hoffmann oder
- falls im Rahmen Ihrer Behandlung als Ergänzung bzw. Unterstützung eine medizinische oder psychotherapeutische Behandlung von Ihnen gewünscht ist, an Ihre Ärzte, Heilpraktiker oder Psychotherapeuten. Dazu müssen Sie mich schriftlich von der Schweigepflicht entbinden.

5. Speicherung Ihrer Daten

Ihre Daten werden zum Teil in physischen Akten (Papier) angelegt und in entsprechenden Aktenordnern sicher verwahrt, aber auch elektronisch gespeichert und gesichert. Der Zugang zum Computersystem erfolgt nur nach persönlicher Authentifizierung. Die Räume sind durch eine entsprechende Schließanlage im üblichen Sinne gesichert.

6. Wie lang werden Ihre Daten gespeichert?

Ihre personenbezogenen Daten werden gelöscht oder gesperrt, sobald der Zweck der Speicherung entfällt. Eine Speicherung kann darüber hinaus dann erfolgen, wenn dies durch den europäischen oder nationalen Gesetzgeber in unionsrechtlichen Verordnungen, Gesetzen oder sonstigen Vorschriften, denen der Verantwortliche unterliegt, vorgesehen wurde. Eine Sperrung oder Löschung der Daten erfolgt auch dann, wenn eine durch die genannten Normen vorgeschriebene Speicherfrist abläuft, es sei denn, dass eine Erforderlichkeit zur weiteren Speicherung der Daten für einen Vertragsabschluss oder eine Vertragserfüllung besteht.

Daten, die sich aus der therapeutischen Behandlung ergeben, werden 10 Jahre nach Behandlungsende aufbewahrt, Rechnungen nach geltendem Steuerrecht haben eine Aufbewahrungsfrist von 10 Jahren.

7. Welche Datenschutz- und Widerrufsrechte bestehen für Sie?

Sie als "betroffene Person" i.S.d. DSGVO haben das Recht auf Auskunft nach Art. 15 DSGVO, das Recht auf Berichtigung nach Art. 16 DSGVO, das Recht auf Löschung nach Art. 17 DSGVO, das Recht auf Einschränkung der Verarbeitung nach Art. 18 DSGVO, das Recht auf Widerspruch nach Art. 21 DSGVO sowie das Recht auf Datenübertragbarkeit Art 77 DSGVO i.V.m. § 19 BDSG. Eine erteilte Einwilligung in die Verarbeitung personenbezogener Daten können Sie jederzeit widerrufen. Unbeschadet eines anderweitigen verwaltungsrechtlichen oder gerichtlichen Rechtsbehelfs steht Ihnen das Recht auf Beschwerde bei einer Aufsichtsbehörde, insbesondere in dem Mitgliedstaat ihres Aufenthaltsorts, ihres Arbeitsplatzes oder des Orts des mutmaßlichen Verstoßes, zu, wenn Sie der Ansicht sind, dass die Verarbeitung der Sie betreffenden personenbezogenen Daten gegen die DSGVO verstößt.

Die Aufsichtsbehörde, bei der die Beschwerde eingereicht wurde, unterrichtet den Beschwerdeführer über den Stand und die Ergebnisse der Beschwerde einschließlich der Möglichkeit eines gerichtlichen Rechtsbehelfs nach Art. 78 DSGVO.

Die für mich zuständige Aufsichtsbehörde in Niedersachsen ist:

Die Landesbeauftragte für den Datenschutz

Barbara Thiel

8. Bereitstellung Ihrer Daten

Mit Ihrer Unterschrift unter den Behandlungsvertrag bei der ersten Behandlung verpflichten Sie sich, die zu Ihrer Behandlung und Abrechnung benötigten Daten bereitzustellen. Ohne diese Daten werde ich den Abschluss der vorgenannten Vereinbarung oder die Ausführung Ihrer heilkundlichen Behandlung ablehnen müssen oder eine bestehende Vereinbarung nicht mehr durchführen können und beenden müssen.

Datenschutzrechtliche Einwilligung in die Verarbeitung personenbezogener Daten

Hiermit erteile ich,

Name: _____, geboren am: _____,

Adresse: _____,

Telefon: _____ E-Mail: _____

meine Einwilligung in die Verarbeitung (bitte ankreuzen)

meiner personenbezogenen Daten

der personenbezogenen Daten des folgenden minderjährigen Kindes als Erziehungsberechtigter

Name: _____, geboren am: _____,

Adresse: _____

im Zusammenhang mit der psychotherapeutischen Behandlung in der Praxis der folgenden datenschutzrechtlich verantwortlichen Heilpraktikerin für Psychotherapie:

Sonja Hoffmann, Hauptstraße 41, 29356 Bröckel, Telefon: 0176 45904675, E-Mail: praxis@kinesiologie-hoffmann.de

Hiermit bestätige ich folgendes:

Ich bin darauf hingewiesen worden, dass die Verarbeitung personenbezogener Daten zum Zwecke der psychotherapeutischen und heilkundlichen Behandlung durch die Heilpraktikerin für Psychotherapie Sonja Hoffmann sowie die aufgrund des mit der Heilpraktikerin für Psychotherapie abgeschlossenen Behandlungsvertrages erforderlich ist.

Ich bin darauf hingewiesen worden, dass die Einwilligung die Verarbeitung von sensiblen Daten umfassen kann. Die zur sachgerechten Information erforderlichen Angaben habe ich vor der Datenerhebung von der Heilpraktikerin für Psychotherapie mitgeteilt bekommen.

Meine Einwilligung erfolgt freiwillig. Mir ist bekannt, dass ich nicht verpflichtet bin, diese Einwilligung zu erteilen. Ohne die Einwilligung kann jedoch grundsätzlich keine therapeutische Behandlung durch die Heilpraktikerin für Psychotherapie erfolgen.

Die unten stehende Widerrufsbelehrung habe ich vor Erteilung der Einwilligung zur Kenntnis genommen.

_____, den _____

Unterschrift

Widerrufsbelehrung:

Die Einwilligung kann jederzeit und ohne Angaben von Gründen widerrufen werden. Die Rechtmäßigkeit der aufgrund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Datenverarbeitung wird hierdurch nicht berührt. Gesetzliche Erlaubnisbestände bleiben von einem Widerruf der Einwilligung unberührt. Im Falle des Widerrufs ist eine Fortsetzung der Behandlung nicht mehr möglich. Die Einwilligung kann mündlich, schriftlich oder auch per E-Mail widerrufen werden. Der Widerruf ist zu richten an

Sonja Hoffmann
Heilpraktikerin für Psychotherapie
Hauptstraße 41
29356 Bröckel.